



**FORMULAIRE OFFICIEL DU CLUB CANIN CANADIEN  
SPÉCIALITÉ/SPECIALTY FORM**

Club:.....

**Nom du Club de spécialité/ Name of Specialty Club**

Poster : Pascale Pontois,

1890 Rang des Chutes, Ste Ursule, Qc J0K 3M0

**Conformation**

- Samedi / Saturday 11 Septembre / September, 2021  
 Dimanche / Sunday 12 Septembre / September, 2021

Total : \$ \_\_\_\_\_ Droit d'inscription : \$ \_\_\_\_\_ Inscription à la liste : \$ \_\_\_\_\_ Catalog : \$ \_\_\_\_\_

RACE	VARIÉTÉ	SEXE
------	---------	------

INCRIVEZ DANS LES CLASSES SUIVANTES :

- |   |  |                                      |  |
|---|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Chiot Junior/Junior Puppy                | <input type="checkbox"/> Ouverte/open    | <input type="checkbox"/> Baby Puppy  |  |
| <input type="checkbox"/> Chiot Senior/ Senior Puppy               | <input type="checkbox"/> Vétérans        | <input type="checkbox"/> Brood Bitch | <input type="checkbox"/> Field Dog       |
| <input type="checkbox"/> 12-18 mois / months                      | <input type="checkbox"/> Special Only    | <input type="checkbox"/> Stud dog    |  |
| <input type="checkbox"/> Élevé au Canada/Canadian bred            | <input type="checkbox"/> Exhibition only | <input type="checkbox"/> Brace       | <input type="checkbox"/> Sweepstakes     |
| <input type="checkbox"/> Élevé par l'exposant / Bred by Exhibitor |  | <input type="checkbox"/> Altered     | <input type="checkbox"/> Sweepstakes Vet |

NOM

ENREGISTRÉ DU CHIEN

- No. D'entr du CCC.....  
 No. ERN du CCC.

DATE DE NAISSANCE

J \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

S'agit-il d'un chiot ?

OUI  NON

- No. De certification (divers)  
 Frais TCN/ TCN Fees

LIEU DE NAISSANCE

Canada  Autres pays

Éleveur(s)

Père

Mère

Propriétaire(s) enregistré(s)

Adresse du (des) propriétaire(s)

Ville

Prov.

Code Postal

Courriel

Agent du propriétaire (s)

Adresse de l'agent

Ville

Prov.

Code Postal

Courriel

SVP Expédier les pièces d'identité  Prop.  Agent

Inscription par Fax doivent être accompagnés du No de Carte Visa or Master # Contrôle (3 chiffres arrières) \_\_\_\_\_

Visa  Master Card  No. De Carte. \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom du détenteur de la carte \_\_\_\_\_

Je certifie être le propriétaire enregistré de ce chien ou l'agent autorisé par le propriétaire dont le nom paraît plus haut et j'accepte pleine responsabilité pour toutes les déclarations apparaissant sur le présent formulaire. Si cette inscription est acceptée, je promets de me conformer aux règlements du Club Canin Canadien et à tout autre règlement paraissant sur le programme préliminaire.

SIGNATURE OF OWNER

TELEPHONE NUMBER